

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOIS PRESTADOS A LA FORMACIO			ID de Proceso	88461-713701
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MAGALY DE JESUS HERNANDEZ REALES		
Correo electrónico contratista:		magadj@misena.edu.co		
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
Banco al cual consignar:		Inducción SST	SI	Es declarante de renta?
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
		C.C.	32.621.180	IP/N° de contacto
		3156997168		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	4493981/2023	N° Compromiso SIIF	15823	
Valor Total del Contrato	\$ 17.911.000	N ° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.328.800	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2023 Al 31/03/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 10.746.600	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		R.P-INSTRUCTRO TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE ÉTICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CULTURA DE PAZ DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN 08-9-2023-002259.		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.582.200	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.582.200	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.374.650	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.374.650,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	1.432.880	1.432.880	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.173.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 179.200	\$ 179.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 229.300	\$ 229.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	31.737,00
\$ 895.550	\$ -			1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 791.550		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.550.463,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
PARTICIPEN INTERDISCIPLINARIAMENTE EN EL DESARROLLO CURRICULAR, ESTRUCTURACION DEL PROYECTO, PLANEACION PEDAGOGICA, GUIAS DE APRENDIZ PRESENTAR INFORMES MENSUALES EN LOS CUALES SE EVIDENCIE LOS AVANCES RESPECTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES, METAS U OBJETIVOS EMITIR JUICIOS DE EVALUACIÓN CON BASE EN LA VALORACIÓN DE LAS EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE, LAS CARACTERÍSTICAS Y LAS PREMISAS DE EVALUA IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL EN SEGUIMIENTO ETICO				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			MAGALY DE JESUS HERNANDEZ REALES	
			EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
			ELKIN DAVID PERTUZ RADA	
			INSTRUCTOR	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO				
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO				
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

NIT: 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9346781154

DV: 609943
ANDAFOCO

Cajero:

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 09/03/2023 18:05:12

PS Recaudador:
905208 OLIMPICA SAO PORTAL DEL PRADO.

Cantidad cupones:

1

Nombre:

Apellido 1:

NUM PLANILLA:

TIPO DE IDENTIFICACION:

NUMERO IDENTIFICACION:

PERIODO:

Referencia

9448150634

Valor recibido:

Forma de pago:

nna

nna

9448150634

CEDULA DE

CIUDADANIA

32621180

202302

Valor

\$416.000.00

\$416.000.00

EFFECTIVO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32621180		HERNANDEZ REALES MAGALY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 #46-122	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3156997168	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	05119537	9448150634	I	2023/03/17	2023/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$416,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0
1	CC	32621180	HERNANDEZ MAGALY	25-14	30	\$1,432,880	\$229,300	EPS037	30	\$1,432,880	\$179,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,432,880	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32621180		HERNANDEZ REALES MAGALY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 #46-122	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3156997168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	05119537		9448150634	I	2023/03/17	2023/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	\$416,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,300	\$0	\$0	\$229,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$229,300	\$0	\$0	\$229,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$179,200	\$0	\$0	\$179,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$179,200	\$0	\$0	\$179,200	
TOTAL				1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	